AFFILIATION À LA SÉCURITÉ SOCIALE ÉTUDIANTE

Mode d'emploi

Jusqu'en classe de terminale, les remboursements des dépenses de santé des élèves sont traités à la fois par la Sécurité Sociale et la Mutuelle Complémentaire de leurs parents.
Les étudiants dépendent de la Sécurité Sociale Étudiante.
L'affiliation au régime étudiant est obligatoire pour tous les étudiants, même pour les étudiants de 2ème année.
Elle est renouvelée à chaque rentrée universitaire par le paiement de la cotisation.
Il existe différents statuts :

Ayant droit
Étudiant ayant moins de 20 ans sur la période de l'année scolaire (entre le 01/09/2013 et le 30/09/2014).
Documents à fournir : feuille d'affiliation renseignée, photocopie de l'attestation de Carte Vitale des parents (si besoin, un duplicata peut être délivré par la CPAM).
Cotisation : non

Boursier
Étudiant ayant moins de 20 ans sur la période de l'année scolaire (entre le 01/09/2013 et le 30/09/2014)
Documents à fournir : feuille d'affiliation renseignée, justificatif de bourse.
Cotisation : non

Cotisant
Étudiant ayant 20 ans avant le 30/09/2014
Document à fournir : feuille d'affiliation renseignée
Cotisation : oui
Personne relevant des régimes spéciaux.
En fonction de la profession des parents (voir tableau ci-dessous).
↳Cas n°1. Étudiant ayant moins de 20 ans sur la période de l'année scolaire (entre le 01/09/2013 et le 30/09/2014).
Document à fournir : feuille d'affiliation renseignée
Cotisation : non
↳Cas n°2. Étudiants ayant 20 ans avant le 30/09/2014.
Document à fournir : feuille d'affiliation renseignée
Cotisation : oui

Démarche pour obtenir une affiliation

Remplir l'imprimé **"Déclaration en vue de l'immatriculation d'un étudiant"** en précisant la section locale choisie : LMDE ou SMEBA. Ce sont les organismes de remboursement des soins médicaux.
Y inscrire **le numéro de sécurité sociale de l'étudiant** (et non celui de ses parents, sauf pour les bénéficiaires des régimes spéciaux).

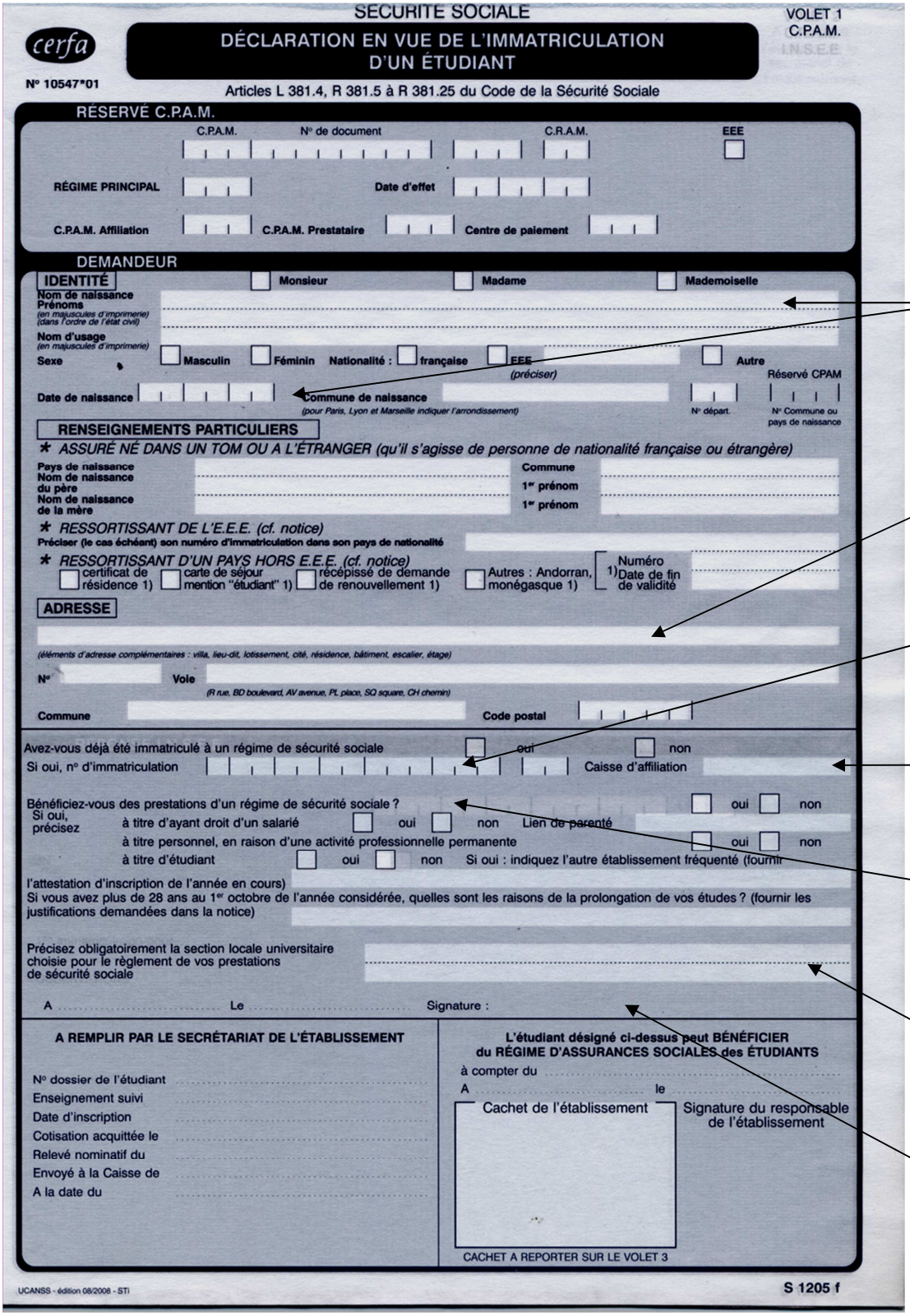
Pour les étudiants qui étaient en Terminale en 2012-2013, ce numéro personnel leur a été transmis par courrier de la Sécurité Sociale. Joindre une photocopie de ce document à la feuille d'affiliation.
Pour les étudiants de 2ème année, le numéro de sécurité sociale est celui qui figure sur la Carte Vitale délivrée lors de la 1ère année de BTS ou DCG. Joindre une photocopie de l'attestation de la Carte Vitale.
Renseigner le document concernant la Mutuelle Complémentaire.
Il est important de bénéficier d'une Mutuelle Complémentaire. L'étudiant peut soit bénéficier du contrat de ses parents, soit souscrire une mutuelle étudiante complémentaire auprès de la LMDE, de la SMEBA ou de la société d'Assurance de son choix.
Fournir **1 RIB du compte bancaire ou postal de l'étudiant**.
Les remboursements ne seront effectués que sur son compte personnel, il est donc obligatoire que l'étudiant ait un compte bancaire à son nom.
Le paiement de la cotisation est à régler le jour de la rentrée, par chèque à l'ordre du Lycée de La Salle qui la collecte pour la Caisse Primaire d'Assurance Maladie (En 2012/2013 la cotisation s'élevait à 207 €, le montant 2013/2014 sera communiqué ultérieurement).

Détail des statuts

	Profession du parent dont vous dépendez	16 à 19 ans Né(e) entre le 01/10/1994 et le 30/09/1997	20 ans Né(e) entre le 01/10/1993 et le 30/09/1994	21 à 28 ans Né(e) entre le 01/10/1985 et le 30/09/1992
1	**SALARIES ET ASSIMILES** Salariés du secteur privé ou fonction publique, Salariés agricoles ou exploitants agricoles, Professions libérales médicales conventionnées, Banque de France	**Sécurité Sociale Étudiante OBLIGATOIRE ET GRATUITE**	**Sécurité Sociale Étudiante OBLIGATOIRE ET PAYANTE** Gratuit pour les boursiers	**Sécurité Sociale Étudiante OBLIGATOIRE ET PAYANTE**
2	**TRAVAILLEURS NON SALARIES ET REGIMES SPECIAUX** Commerçants, Artisans, Militaires, Professions libérales non médicales, EDF-GDF, RATP, Clercs de notaires, Sénat, Mines, CCI de Paris	Remboursement par la Sécurité Sociale des parents	**Sécurité Sociale Étudiante OBLIGATOIRE ET PAYANTE** Gratuit pour les boursiers	**Sécurité Sociale Étudiante OBLIGATOIRE ET PAYANTE** Gratuit pour les boursiers
3	**AUTRES REGIMES SPECIAUX *** Marine marchande, Port autonome de Bordeaux, Fonctionnaires internationaux, Assemblée Nationale, Théâtre National de l'Opéra et Comédie Française	Remboursement par la Sécurité Sociale des parents	Remboursement par la Sécurité Sociale des parents	**Sécurité Sociale Étudiante OBLIGATOIRE ET PAYANTE** Gratuit pour les boursiers
4	**SNCF (agent titulaire)***	**Remboursement par la Sécurité Sociale des parents**		

*Pour les bénéficiaires d'un régime spécial (n° 3 et 4 du tableau ci-dessus), transmettre **le numéro de sécurité sociale des parents.**

Déclaration d'immatriculation



SÉCURITÉ SOCIALE

VOLET 1
C.P.A.M.
I.N.S.E.E.

cerfa

DÉCLARATION EN VUE DE L'IMMATRICULATION D'UN ÉTUDIANT

N° 10547*01

Articles L 381.4, R 381.5 à R 381.25 du Code de la Sécurité Sociale

RÉSERVÉ C.P.A.M.

C.P.A.M. | N° de document | C.R.A.M. | EEE

RÉGIME PRINCIPAL | Date d'effet

C.P.A.M. Affiliation | C.P.A.M. Prestataire | Centre de paiement

DEMANDEUR

IDENTITÉ ☐ Monsieur ☐ Madame ☐ Mademoiselle

Nom de naissance
Prénoms (en majuscules d'imprimerie) (dans l'ordre de l'état civil)
Nom d'usage (en majuscules d'imprimerie)

Sexe ☐ Masculin ☐ Féminin Nationalité : ☐ française ☐ EEE (préciser) ☐ Autre

Réservé CPAM

Date de naissance | Commune de naissance (pour Paris, Lyon et Marseille indiquer l'arrondissement) | N° départ. | N° Commune ou pays de naissance

RENSEIGNEMENTS PARTICULIERS

★ *ASSURÉ NÉ DANS UN TOM OU A L'ÉTRANGER (qu'il s'agisse de personne de nationalité française ou étrangère)*

Pays de naissance | Commune
Nom de naissance du père | 1er prénom
Nom de naissance de la mère | 1er prénom

★ *RESSORTISSANT DE L'E.E.E. (cf. notice)*

Préciser (le cas échéant) son numéro d'immatriculation dans son pays de nationalité

★ *RESSORTISSANT D'UN PAYS HORS E.E.E. (cf. notice)*

☐ certificat de résidence 1) ☐ carte de séjour mention "étudiant" 1) ☐ récépissé de demande de renouvellement 1) ☐ Autres : Andorran, monégasque 1) [1) Numéro | Date de fin de validité]

ADRESSE

(éléments d'adresse complémentaires : villa, lieu-dit, lotissement, cité, résidence, bâtiment, escalier, étage)

N° | Voie
(R rue, BD boulevard, AV avenue, PL place, SQ square, CH chemin)

Commune | Code postal

Avez-vous déjà été immatriculé à un régime de sécurité sociale ☐ oui ☐ non

Si oui, n° d'immatriculation | Caisse d'affiliation

Bénéficiez-vous des prestations d'un régime de sécurité sociale ? ☐ oui ☐ non

Si oui, précisez
à titre d'ayant droit d'un salarié ☐ oui ☐ non Lien de parenté
à titre personnel, en raison d'une activité professionnelle permanente ☐ oui ☐ non
à titre d'étudiant ☐ oui ☐ non Si oui : indiquez l'autre établissement fréquenté (fournir l'attestation d'inscription de l'année en cours)

Si vous avez plus de 28 ans au 1er octobre de l'année considérée, quelles sont les raisons de la prolongation de vos études ? (fournir les justifications demandées dans la notice)

Précisez obligatoirement la section locale universitaire choisie pour le règlement de vos prestations de sécurité sociale

A ..... Le ..... Signature :

A REMPLIR PAR LE SECRÉTARIAT DE L'ÉTABLISSEMENT

N° dossier de l'étudiant
Enseignement suivi
Date d'inscription
Cotisation acquittée le
Relevé nominatif du
Envoyé à la Caisse de
A la date du

L'étudiant désigné ci-dessus peut BÉNÉFICIER du RÉGIME D'ASSURANCES SOCIALES des ÉTUDIANTS

à compter du
A ..... le .....

Cachet de l'établissement

Signature du responsable de l'établissement

CACHET A REPORTER SUR LE VOLET 3

UCANSS - édition 08/2008 - STI

S 1205 f

Renseigner les coordonnées / date de naissance de l'**étudiant**

Indiquer **l'adresse familiale** (préférable pour bonne réception de vos feuilles de remboursements)

Votre numéro de Sécurité sociale

Caisse CPAM dont vous dépendiez **l'année précédente**

Indiquez à quel titre, vous bénéficiiez de la Sécurité Sociale **l'année précédente**

Indiquez la section locale choisie pour être remboursé (**SMEBA ou LMDE) – mention obligatoire**

Signature obligatoire de l'étudiant